

CANALTA

Rapport d'un projet 2024-2025

Cannabis, alcool, tabac...
Avec le RPIB, se sentir légitime pour en parler



Qu'est-ce que CANALTA ?

CANALTA ou « Cannabis, alcool, tabac, avec le repérage précoce se sentir légitime pour en parler » est un projet de formation franco-belge destiné aux professionnels de l'aide, de la santé et du social. Il veut répondre aux problématiques de terrain liées aux consommations de produits psychoactifs, en formant et en outillant les professionnels actifs dans les lieux de vie de la personne. Cela peut être le domicile, un centre d'hébergement, la rue...

La finalité est de renforcer leurs compétences et leur sentiment de légitimité pour oser aborder le sujet des consommations de produits et accompagner efficacement le patient ou le bénéficiaire.

Cette initiative est développée par le Centre d'Education du Patient asbl (Belgique) et Addictions France, dans le cadre **d'un projet de coopération soutenu par Erasmus+**.

CANALTA s'inscrit dans la priorité « Inclusion et diversité » de l'Union Européenne.

CANALTA en quelques chiffres

Projet de septembre 2024 à août 2025

- 60 participants : aides-familiales, gardes à domicile, auxiliaires de vie, éducateurs, travailleurs sociaux, assistants de soins, aides-soignants, assistants de vie aux familles, infirmiers, etc.
- Provenant de 28 structures belges et françaises
- 4 sessions de formation. En France: Givet & Sedan / En Belgique: Libramont & Virton
- Par session : 2 journées en présentiel et 1 webinaire de consolidation
- Satisfaction des participants : 9.15/10



Organisme de formation de l'ANPAA
Déclaration d'activité enregistrée sous le
numéro 11751183675 auprès du préfet de la
Région Ile-de-France. Cet enregistrement ne
vaut pas agrément de l'état (L. 6352-12 du
code du travail).
formation-nord-est@addictions-france.org
ANPAA - 18 rue de Lannoy 59000 Lille Fives



Centre d'Education du Patient asbl
centre@educationdupatient.be
Rue de Fernelmont 40 - 5020 Champion



Cofinancé par
l'Union européenne

Pourquoi CANALTA, un projet qui s'intéresse aux consommations de CANNabis, ALcool et TABac ?

En France et en Belgique, le tabac, l'alcool et le cannabis sont les trois substances addictives les plus consommées.

	Belgique Sciensano	France Santé publique France – 2017–2021, OFDT – 2018
Alcool	Enquête 2018 ¹ 10% de la population âgée de 15 ans et + consomme quotidiennement de l'alcool. 14% de la population dépasse ordinairement les seuils recommandés pour une consommation à moindre risque de 10 unités par semaine, maximum deux par jours et pas tous les jours. L'alcool est responsable de 5% des décès.	2017 11% des 18-75 ans consomme quotidiennement de l'alcool. En 2014, 10% des 18-75 ans ont un usage problématique de l'alcool en 2014. En 2015, 41 000 décès sont dus à la consommation d'alcool.
Tabac	Enquête 2018 ² 15.4% de la population âgée de 15 ans et + fume quotidiennement Etude Fardeau de la maladie – 2020 ³ En 2020, 9 413 décès sont liés à la consommation de tabac (7% des décès).	En 2022, 24% des 18-75 ans fument quotidiennement. En 2015, 75 000 décès sont liés à la consommation de tabac.
Cannabis	Enquête 2018 ⁵ En 2018, 3 personnes sur 100 (15-64 ans) présentent une consommation problématique de cannabis.	En 2017 ⁴ , 20% des 15-64 ans sont identifiés comme ayant un usage nocif ou une dépendance au cannabis.

1. L. Gisle. S. Demarest. S. Drieskens . Enquête de santé 2018 : Consommation d'alcool. Bruxelles, Belgique : Sciensano ; Numéro de rapport : D/2019/14.440/65. Disponible en ligne : www.enquetesante.be
2. L. Gisle, S. Demarest, S. Drieskens . Consommation de tabac. Bruxelles, Belgique : Sciensano ; Numéro de rapport : D/2019/14.440/66. Disponible en ligne : www.enquetesante.be
3. <https://www.sciensano.be/fr/coin-presse/malgre-une-diminution-en-belgique-1-deces-toutes-les-heures-est-du-a-la-consommation-de-tabac>
4. Repris du livret publié par Grand Est Addictions – Espace Régional de Ressources et d'Expertise en Addictologie – Grand-Est, France
5. L. Gisle, S. Drieskens . Enquête de santé 2018 : Usage des drogues Bruxelles, Belgique : Sciensano ; Numéro de rapport : D/2019/14.44/68. Disponible en ligne : www.enquetesante.be



Organisme de formation de l'ANPAA
Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 11751183675 auprès du préfet de la Région Ile-de-France. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état (L. 6352-12 du code du travail).
formation-nord-est@addictions-france.org
ANPAA – 18 rue de Lannoy 59000 Lille Fives



Centre d'Education du Patient asbl
centre@educationdupatient.be
Rue de Fernelmont 40 – 5020 Champion



Cofinancé par
l'Union européenne

Qu'est-ce que le RP-IB® ?

Le Repérage Précoce et Intervention Brève (**RP-IB®**) est une **approche de prévention** validée par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) efficace notamment pour les addictions. C'est **un outil d'aide** qui vise à identifier rapidement les problèmes liés à une consommation de substances psychoactives et à proposer une intervention brève pour inciter à réduire leurs consommations ainsi que les risques et les dommages associés.

Le **RP-IB®** peut être utilisé par de nombreux professionnels de l'aide, de la santé ou du social dans le cadre de leur travail habituel.

Les étapes du RP-IB®

Le Repérage Précoce consiste à évaluer les consommations et repérer les risques, en dialoguant avec la personne accompagnée et en questionnant ses consommations (quantités, fréquence...). Le professionnel peut s'aider de questionnaires standardisés.

Le repérage peut être

- ▶ **Spontané et informel.** L'attention du professionnel est attirée par une confiance, une observation, une attitude...
- ▶ **Opportuniste.** Le professionnel fait un lien avec un problème de consommation lors d'une plainte, d'un incident (chute), d'une consultation pour un autre motif (reflux, hypertension) ...
- ▶ **Systématique et formalisé.** Questionner les habitudes fait partie d'une check liste. Le professionnel propose ce questionnaire à tous et toutes.
- ▶ **Le repérage peut aussi être effectué par la personne elle-même** en utilisant un auto-questionnaire.

Si le Repérage révèle des consommations à risque, l'**Intervention Brève** consiste à motiver un changement de comportement. L'intervention Brève repose sur l'apport d'informations sur les risques encourus, les avantages d'une réduction et les méthodes possibles pour y parvenir. L'échange peut envisager des objectifs d'arrêt ou de réduction atteignables par la personne et/ ou la réorientation vers des services spécialisés.

Le **RP-IB®** dure entre 5 à 20 minutes. Il peut se réaliser à plusieurs reprises auprès d'une même personne.

Le RP-IB®, une méthode simple et efficace

- ▶ Simple et rapide à mettre en œuvre
- ▶ Centrée sur l'utilisateur et son désir de changement
- ▶ Adaptée à différents contextes et substances
- ▶ Efficace pour aider les personnes à diminuer leur consommation d'alcool, de tabac ou de cannabis ainsi que les dommages induits par ces conduites⁶.
- ▶ S'inscrit dans une démarche de réduction des risques et dommages (RDRD).
- ▶ S'appuie sur l'entretien motivationnel, tout en respectant les choix et l'ambivalence de la personne.

6. Repris du livret publié par Grand Est Addictions – Espace Régional de Ressources et d'Expertise en Addictologie – Grand-Est, France



Organisme de formation de l'ANPAA
Déclaration d'activité enregistrée sous le
numéro 11751183675 auprès du préfet de la
Région Ile-de-France. Cet enregistrement ne
vaut pas agrément de l'état (L. 6352-12 du
code du travail).
formation-nord-est@addictions-france.org
ANPAA – 18 rue de Lannoy 59000 Lille Fives

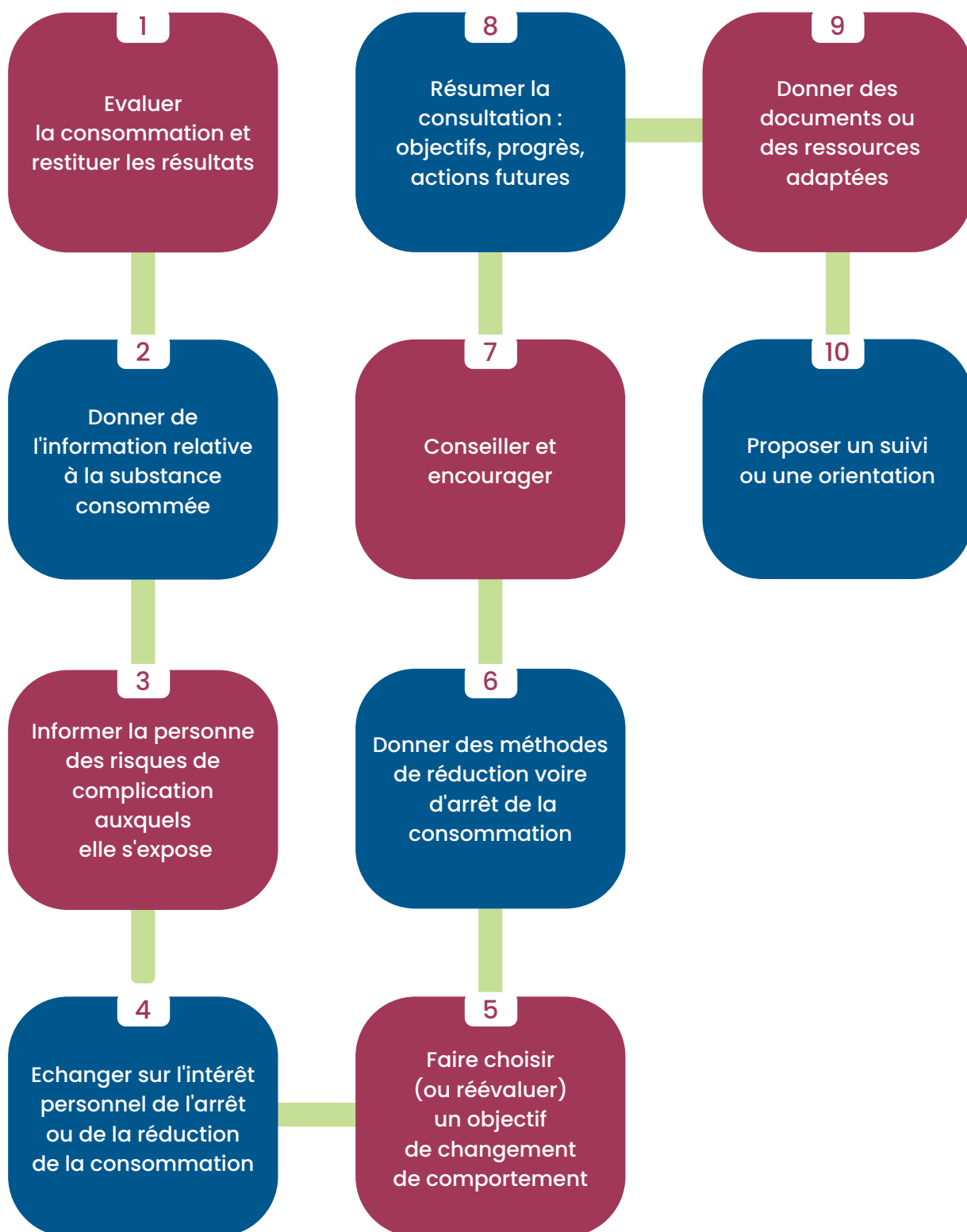


Centre d'Education du Patient asbl
centre@educationdupatient.be
Rue de Fernelmont 40 – 5020 Champion



Cofinancé par
l'Union européenne

Les étapes de la démarche



Organisme de formation de l'ANPAA
Déclaration d'activité enregistrée sous le
numéro 11751183675 auprès du préfet de la
Région Ile-de-France. Cet enregistrement ne
vaut pas agrément de l'état (L. 6352-12 du
code du travail).
formation-nord-est@addictions-france.org
ANPAA - 18 rue de Lannoy 59000 Lille Fives



Centre d'Education du Patient asbl
centre@educationdupatient.be
Rue de Fernelmont 40 - 5020 Champion



Cofinancé par
l'Union européenne

Pourquoi une formation au RP-IB® ?

De multiples raisons justifient une formation au **RP-IB®** :

► **Des réalités de terrain difficiles.** Les travailleurs de l'aide, de la santé et du social se disent confrontés à toujours plus de situations problématiques liées à la consommation de substances addictives, par leurs bénéficiaires ou patients. Leurs formations de base ne les ont pas suffisamment préparés à comprendre, gérer et accompagner ces situations complexes.

Ils demandent à pouvoir se situer, être outillés, être efficaces dans leurs interventions – tout en respectant l'autre et, en se respectant.

► **Le marché des addictions en essor constant.** On ne peut que constater l'existence de nouveaux produits, de nouveaux consommateurs, de nouveaux modes d'approvisionnement, de nouvelles conduites ... Ces évolutions touchent l'individu au domicile (on peut aujourd'hui se faire livrer à n'importe quelle heure ses bières, à domicile !) et peuvent impacter la relation entre la personne accompagnée et le professionnel.

► **La complexité de la relation d'aide et de soins.**

► **L'importance de questionner ses représentations...**

Que nous apprend le projet CANALTA ?

Le projet **CANALTA** a apporté des enseignements clés sur les besoins en formation et la pratique du **RP-IB®** des professionnels intervenant dans les lieux de vie de la personne.

1. Pertinence des contenus de la formation

- Les contenus sont en adéquation avec les besoins des professionnels.
- La formation a facilité l'évolution des pratiques : les participants se sentent plus légitimes, moins stressés, et osent davantage aborder les consommations. L'objectif n'est plus de viser l'arrêt immédiat, mais de « semer une graine ».

2. Impact sur les pratiques professionnelles

Les apports de la formation ont été intégrés de manière personnalisée, selon les profils, les possibilités et sensibilités des participants.

Certains professionnels ont opté pour intégrer dans leur pratique un repérage systématique. Cela peut se faire dès le premier entretien, en abordant les consommations parmi les habitudes de vie. D'autres ont préféré attendre qu'une relation de confiance soit établie.

Enfin, il y a ceux et celles pour qui il faut que le contexte s'y prête. Cela peut être des signes d'alerte comme une situation d'ébriété ou d'agressivité, ou encore une chute...



Organisme de formation de l'ANPAA
Déclaration d'activité enregistrée sous le
numéro 11751183675 auprès du préfet de la
Région Ile-de-France. Cet enregistrement ne
vaut pas agrément de l'état (L. 6352-12 du
code du travail).
formation-nord-est@addictions-france.org
ANPAA – 18 rue de Lannoy 59000 Lille Fives



Centre d'Education du Patient asbl
centre@educationdupatient.be
Rue de Fernelmont 40 – 5020 Champion



Cofinancé par
l'Union européenne

3. Intérêt du travail interdisciplinaire et transfrontalier

La mixité des profils et la dimension transfrontalière ont été perçues comme des richesses favorisant les échanges, les réflexions croisées, la mutualisation des ressources et l'enrichissement mutuel.

4. Utilité du RP-IB®

Le RP-IB® est reconnu comme un outil pertinent, souple et adaptable, qui peut être mobilisé au gré des situations, des personnes et des signaux cliniques (chute, agressivité, etc.).

5. Une mise en œuvre au rythme de chacun

La formation n'impose pas un modèle unique, mais invite chaque professionnel à agir selon ses possibilités, son positionnement professionnel et les opportunités rencontrées.

6. Importance d'identifier les ressources du territoire et de créer des liens

- Connaître les ressources locales renforce le pouvoir d'agir du professionnel ainsi que la qualité du suivi et des orientations. En Belgique et en France, des centres (CSAPA⁷...), services hospitaliers et professionnels spécialisés (psychologues, médecins, infirmiers, infirmiers de pratique avancée (IPA), infirmiers Asalée, tabacologues...) proposent des consultations en addictologie.
- Créer des liens entre professionnels et structures est essentiel pour que le professionnel ne prenne pas le risque de rester seul et de s'épuiser.

7. Nécessité de prendre en considération chaque situation dans sa singularité et sa complexité

Au-delà de l'apprentissage du RP-IB®, la formation a permis d'envisager des situations particulières comme « L'alcool et la dynamique de couple, entre bénéfices, ambivalence et enjeux cachés », « Les poly consommations », « Comment accompagner une rechute ? » ...

Le pari : « Toucher un public éloigné des offres de soins »

En rassemblant un large panel de professionnels actifs dans les lieux de vie de la personne, en ciblant des métiers auxquels ce programme de formation est rarement proposé, en choisissant Givet, Libramont, Sedan, Virton comme lieux de formation, la volonté était « d'aller vers » des travailleurs œuvrant aussi en milieu rural. Ces travailleurs ne se seraient pas nécessairement déplacés vers de grands centres de formation mais ils sont là.

Cibler de nouveaux métiers et former de nouveaux travailleurs, c'est se donner l'opportunité de toucher par ricochet, des publics éloignés de l'offre de soins habituelle. Dans ce sens, le projet fait le pari de réduire les inégalités territoriales de santé.

7. Centres de Soins et d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA)...



Organisme de formation de l'ANPAA
Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 11751183675 auprès du préfet de la Région Ile-de-France. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'état (L. 6352-12 du code du travail).
formation-nord-est@addictions-france.org
ANPAA – 18 rue de Lannoy 59000 Lille Fives



Centre d'Education du Patient asbl
centre@educationdupatient.be
Rue de Fernemont 40 – 5020 Champion



Cofinancé par
l'Union européenne

Les participants témoignent de l'impact CANALTA sur leur pratique ...

► Un changement de posture

- « J'ose aborder le sujet. J'en parle de manière plus « naturelle » et sans culpabiliser (l'autre) ».
- « J'accepte que le changement prenne du temps et je ne suis plus dans une urgence de résultat ».
- « Je ne recherche plus l'arrêt, à tout prix ».
- « J'ai gagné en confiance, en assurance, en authenticité. Je me sens plus légitime ».
- « En tout cas, j'ouvre une porte sans forcer, en respectant le rythme et la liberté de la personne, c'est déjà un acte de prévention en soi. Mon objectif n'est pas de juger, mais d'en parler librement ».

► Une meilleure connaissance des produits

- « En savoir plus sur les produits, surtout la toxicité et le risque de dépendance me permet d'être plus à l'aise. Aujourd'hui, je parle plus facilement du cannabis ».
- « J'ai été impressionnée de la quantité d'alcool (pour une consommation à moindre risque) et l'impact sur la santé ».

► Une meilleure compréhension des consommations

- « Je peux distinguer les différents usages (usages à risque, usages nocifs, et dépendances) et en parler ».
- « J'essaie d'identifier les facteurs de vulnérabilité (psychiques, sociaux, médicaux...) ».
- « Je sais que la consommation peut avoir une fonction dans la vie de la personne ou du couple (soulagement, gestion de l'anxiété, etc.) et j'en tiens compte ».

► Un repérage facilité des situations à risque

- « Je me sens plus à l'aise pour pratiquer le repérage qu'il soit systématique ou opportuniste ».
- « J'utilise des outils de repérage reçus (questionnaires, grilles de consommation) ».

► Plus d'aisance dans l'intervention brève

- « Je me sens plus à l'aise pour proposer une information claire et adaptée ».
- « Je me dis que « je sème une graine ... » ».

► Plus d'accès à des outils et des ressources

- « J'utilise des supports pour les entretiens (grilles, brochures, affiches, vidéos) ».
- « Je connais mieux les ressources locales (CSAPA, médecins, hôpitaux...) et j'ai pris contact ».
- « J'ai conscience de l'importance du travail en réseau et du partage avec les collègues ».

► Une dynamique d'équipe souhaitée

- « L'effet est renforcé si toute l'équipe est formée ; c'est important pour qu'il y ait une cohérence dans les messages ».
- « Il est nécessaire de prévoir des temps de partage et de coordination en équipe pour que le RP-IB© devienne un réflexe collectif ».

► Des freins et des leviers identifiés

- « Isolement du professionnel si l'équipe n'est pas formée ».
- « C'est difficile de mettre quelque chose en place avec le manque de temps ou de continuité dans l'accompagnement (pour les bénéficiaires qu'on voit ponctuellement) ».
- « On a besoin d'ancrer la pratique dans le quotidien, même dans des contextes complexes ».



Organisme de formation de l'ANPAA
Déclaration d'activité enregistrée sous le
numéro 11751183675 auprès du préfet de la
Région Ile-de-France. Cet enregistrement ne
vaut pas agrément de l'état (L. 6352-12 du
code du travail).
formation-nord-est@addictions-france.org
ANPAA - 18 rue de Lannoy 59000 Lille Fives



Centre d'Education du Patient asbl
centre@educationdupatient.be
Rue de Fernelmont 40 - 5020 Champion



Cofinancé par
l'Union européenne



Ce qu'ils en retiennent

- ▶ Quand le professionnel est bien formé, l'entretien est plus efficace.
- ▶ Le positionnement compte autant que les outils : se sentir légitime et compétent aide à poser des questions « difficiles ».
- ▶ Meilleure compréhension du pourquoi des consommations, et pas seulement du "combien".
- ▶ Le RP-IB® permet d'instaurer une discussion non moralisante, non culpabilisante, mais « mobilisante ».



Utiliser le RP-IB®, c'est ouvrir une porte...

« Même si on ouvre une porte, il appartient à la personne accompagnée de décider si elle souhaite la franchir ou pas. Si elle n'est pas prête, ou si elle n'a pas fait ce choix, cela reste difficile. Mais le fait d'avoir déposé une information ou d'avoir osé aborder le sujet peut faire son chemin ».

Un participant.

Pistes d'actions futures

Ces pistes ont été suggérées par les participants au terme de la formation.

À l'échelle de la structure de l'apprenant

- ▶ **Partager la formation en interne**
 - Restituer les grandes lignes de la formation en réunion d'équipe.
 - Sensibiliser les collègues en diffusant les outils (ex : autotests ; brochures RP-IB® de Grand Est Addictions).
 - Communiquer en équipe sur les ressources disponibles.
 - ...
- ▶ **Organiser des temps de supervision**
 - Réunions d'équipe avec l'analyse de situations de consommation.
 - Réunions d'équipe avec le soutien d'un expert extérieur.
 - ...
- ▶ **Former toute l'équipe**
 - Créer une cohérence dans les pratiques, un langage commun.
 - ...



Organisme de formation de l'ANPAA
Déclaration d'activité enregistrée sous le
numéro 11751183675 auprès du préfet de la
Région Ile-de-France. Cet enregistrement ne
vaut pas agrément de l'état (L. 6352-12 du
code du travail).
formation-nord-est@addictions-france.org
ANPAA - 18 rue de Lannoy 59000 Lille Fives



Centre d'Education du Patient asbl
centre@educationdupatient.be
Rue de Fernelmont 40 - 5020 Champion



Cofinancé par
l'Union européenne

À l'échelle du territoire

Ces pistes en Belgique (B) et en France (F) ont été évoquées par les participants. Elles ne sont pas exhaustives.

► Structurer un projet territorial RP-IB©/ Addictions

- Intégrer les addictions dans les projets territoriaux de santé mentale ou de prévention.
- Soutenir le déploiement du RPIB impulsé par divers organismes : Agences Régionales Santé (ARS (F)) ; Grand Est Addictions (F) ; AViQ (B) ; les Services d'aide spécialisés en assuétudes (B&F); les Maisons d'Accueil socio-sanitaires (B&F) ...
- Mobiliser les Contrats Locaux de Santé (F), les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS (F)), les associations professionnelles et de patients, ...
- Diffuser largement les annuaires locaux de ressources en addictologie.
- ...

► S'appuyer sur les financements disponibles pour développer le RP-IB©

- ARS (F). MIDELCA (F). AViQ (B). La Wallonie (B). La Région Bruxelloise (B). Plans régionaux de santé (F&B). Appels à projet en santé mentale (F&B). Actions en milieu médico-social (F&B).
- ...

► Diffuser largement la formation au sein des équipes de 1^{ère} ligne

► Proposer une formation "niveau 2" - Devenir formateur RP-IB©

- Se positionner en tant que futur-e formateur-riche pour diffuser la pratique.
- Intégrer le RP-IB© dans un plan de formation interne ou inter-structure (hôpitaux, associations, médico-social...).
- ...

* Belgique (B) – France (F)

INCLUSION ET DIVERSITÉ

La priorité européenne « Inclusion et diversité » s'est traduite par les publics ciblés, par le format proposé et par le choix des lieux.



Organisme de formation de l'ANPAA
Déclaration d'activité enregistrée sous le
numéro 11751183675 auprès du préfet de la
Région Ile-de-France. Cet enregistrement ne
vaut pas agrément de l'état (L. 6352-12 du
code du travail).
formation-nord-est@addictions-france.org
ANPAA – 18 rue de Lannoy 59000 Lille Fives



Centre d'Education du Patient asbl
centre@educationdupatient.be
Rue de Fernelmont 40 – 5020 Champion



Cofinancé par
l'Union européenne

MERCI...

Tout au long de sa mise en œuvre, la formation a bénéficié du soutien d'organismes européens, fédéraux, régionaux, communautaires, communaux ... Ils sont actifs en promotion de la santé, prévention, accompagnement en santé...

Parmi leurs missions, figure l'enjeu de la santé des citoyens belges et français, avec une attention portée à la réduction des inégalités sociales et de santé pour œuvrer à une meilleure qualité de vie.

Grace à eux, les organisateurs ont pu financer le projet, s'appuyer sur des ressources validées et diffuser des supports tout juste sortis de presse.

Pour les retrouver :

- ▶ Plateforme CANALTA (B)* <https://www.educationdupatient.be/projets/europeens/canalta>
- ▶ Plateforme EPALE <https://epale.ec.europa.eu/fr>
- ▶ Site ARS Grand Est (F)* [Agence Régionale de Santé \(ARS\) Grand Est | Tous ensemble pour votre santé](https://www.ars-grandest.fr)
- ▶ Site AVIQ (B)* <https://covid.aviq.be/fr/trouver-du-soutien/dependances>
- ▶ Site FEDITO wallonne (B)* feditowallonne.be
- ▶ Site FEDA – Bruxelles (B)* fedabxl.be
- ▶ Site Grand Est Addiction (F)* [Grand Est Addictions | Espace régional de ressources et d'expertise en addictologie du Grand Est](https://www.grandestaddictions.org/)
- ▶

* Belgique (B) – France (F)

Parmi les nombreux supports, ont été diffusés lors de la formation :

- ▶ Ensemble vers un nouveau souffle. <https://ensembleversunnouveausouffle.be>
- ▶ Guide santé mentale et assuétudes (Namur – 2025) <https://www.reseau-sante-kirikou.be/wp-content/uploads/2024/11/PosterSanteMentaleAssuetudes-2025.pdf>
- ▶ RPIB – Guide édité par Grand Est Addictions <https://www.grandestaddictions.org/>
- ▶ ...



Organisme de formation de l'ANPAA
Déclaration d'activité enregistrée sous le
numéro 11751183675 auprès du préfet de la
Région Ile-de-France. Cet enregistrement ne
vaut pas agrément de l'état (L. 6352-12 du
code du travail).
formation-nord-est@addictions-france.org
ANPAA – 18 rue de Lannoy 59000 Lille Fives



Centre d'Education du Patient asbl
centre@educationdupatient.be
Rue de Fernelmont 40 – 5020 Champion



Cofinancé par
l'Union européenne

Contact

Belgique :

CEP asbl

centre@educationdupatient.be - mariemadeleine.leurquin@educationdupatient.be

+32 (0)81.35.40.40

www.educationdupatient.be/projets/europeens/canalta

France :

Association Addictions France

annick.dessy@addictions-france.org

laurine.jacobe@addictions-france.org

Grandest08@addictions-france.org

+33 (0)3.26.88.30.88

<https://addictions-france.org/>

Les ressources : www.educationdupatient.be/projets/europeens/canalta-ressources

Les résultats : www.educationdupatient.be/projets/europeens/canalta-resultats

Epale : <https://epale.ec.europa.eu/fr>



Organisme de formation de l'ANPAA

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 11751183675 auprès du préfet de la Région Ile-de-France. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État (L. 6352-12 du code du travail).

formation-nord-est@addictions-france.org
ANPAA – 18 rue de Lannoy 59000 Lille Fives



Centre d'Education
Du Patient a.s.b.l.

Centre d'Education du Patient asbl
centre@educationdupatient.be
Rue de Fernelmont 40 – 5020 Champion



Cofinancé par
l'Union européenne